

LA SCINTIGRAPHIE DE VIABILITE MYOCARDIQUE

 Cardiologie
 Endocrinologie

RADIOPHARMACEUTIQUE : MIBI ou Tetrofosmin (Myoview) marqué au TC 99m

INTERETS ET PRINCIPE DE L'EXAMEN

L'étude de **viabilité myocardique** est une analyse de la perfusion myocardique de repos, sous traitement habituel et après administration de dérivés nitrés. Elle permet de déterminer la probabilité de récupération fonctionnelle d'un territoire nécrosé par le niveau de fixation du traceur, et l'étendue du territoire nécrosé. Un territoire apparaît viable si sa fixation atteint au moins 50% de l'intensité de fixation maximale.

PREPARATION :

- ▶ Patient non à jeun
- ▶ Pas d'arrêt de traitement : le traitement anti-angineux doit être poursuivi

DEROULEMENT

Administration de deux bouffées de Natispray sous surveillance tensionnelle, suivie de l'injection IV du radiotracer.

Acquisition des images 30 à 60 min après sous la gamma caméra, patient immobile en décubitus ventral et/ou dorsal pendant 15 min.

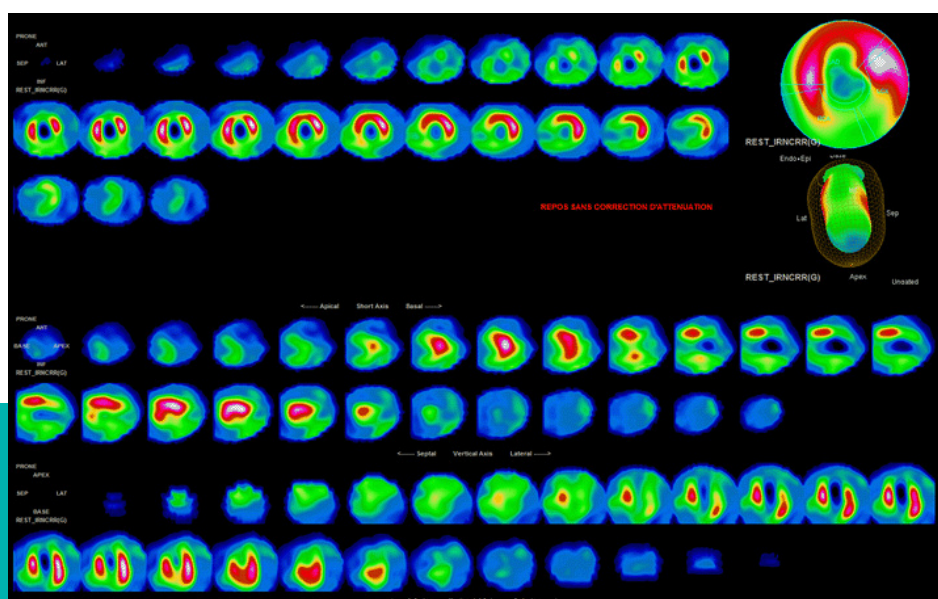
Durée totale de l'examen : 1h à 1h30

INDICATIONS

- ▶ Recherche de viabilité myocardique chez un patient éligible à une revascularisation
- ▶ Estimation de l'étendue du territoire nécrosé

CONTRE-INDICATIONS :

- ▶ **Grossesse**
- ▶ L'allaitement : pas d'interruption recommandée



Nécrose myocardique tritronculaire non viable étendue sur 8 segments /17